

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Médecine et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothésiste :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire, en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

clamation : contact@mupras.com

se en charge : pec@mupras.com

adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6405

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL ASLI HOUSSAINE

Date de naissance :

28/3/1964

Adresse :

LOT LINA, 216, Sidi Driss, Casablanca

Tél. :

0661413586 Total des frais engagés:

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 FEV /

Nom et prénom du malade : EL ASLI HOUSSAINE

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AUETROPLIE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 03 FEV 2022

Signature de l'adhérent(e) :

DRASIA

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/02/2013	Actes C2		30000	DR. YOUSSEF BELAÏD OPTICIEN MOLOGISTE Faraïj N° 5 Route Bouakou Bab El 23ème Etage - Casa Gsm:0661 32 00 53

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
RIZKI OPT OPTICIEN OPTOMETRISTE N°112 LARIBA BANDOURTE SIDI MAAROUF-CASABLANCA Tel : 0522 97 34 72	10/02/2022					6300 DH

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

RIZKI OPTIC



Facture N° 0095/2022

LE: 10/02/2022

Client: Mme. SOUAFI NAIMA

	SPHERE	CYLINDRE	AXE	ADDITION
ŒIL DROIT	+2.00	-1.25	90°	+2.50
ŒILGAUCHE	+1.50	-0.50	65°	+2.50

Vision de loin :

Monture : OPTIQUE

Verre : PROGRESSIF ORGANIQUE AR

Vision de près :

Monture :

Verre :

Montant de la vision de loin :

ŒIL DROIT	1250
ŒIL GAUCHE	1250
MONTURE	400

Montant de la vision de près

ŒIL DROIT	
ŒIL GAUCHE	
MONTURE	

PRIX T.T.C : 2900 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de **Deux mille
neuf cent Dirhams**

*RIZKI OPTIC
OPTICIEN D'OPTOMÉTRISTE
N°142-LOT DANDOUNE
SIDI MAAROUF-CASABLANCA
Tel: 0522 97 34 72*

142, LOT Dandoune - Sidi Maârouf - Casablanca. Tél : 05 22 97 34 72

Patente : 36125956 IF : 20798514 RC : 431448

ICE : 001957304000041



095011201

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE



Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chirurgie par PHACOEMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2^e Etage
Casablanca - Tél : 05 22 58 30 73 / 0700 756 754 - Urgences : 0661 32 90 66
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : الدار البيضاء في :

03 FEV. 2022

الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

اختصاصي في أمراض وجراحة العين.
جراحة الملاحة بالفاکو. الأشعة فوق الصوتية.
جراحة قصر البصر. العلاج بالليزر إكسيمير واللازيك.
طب المخ. عدسة الإتصال. الليزر، راديو الشبكة

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدى معروف - أولاد حدو - نطفيق الثاني - الدار البيضاء
الهاتف : 0700 756 754 / 0522 58 30 73 - الحالات المستعجلة : 0661 32 90 66
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعد



SOUAFI

NATINA

U M P W.

OD : +2 f (1,25 à 90°)

OG : +1 50 / (-0 50 à 65°)
phakowt myopie plus
ODG : +2 50 / Add.

new

Dr. YOUSSEF
OPHTHALMOLOGISTE
Sidi Maârouf lot Lina
Tél: 0522 58 30 73 GSM: 0551 32 90 66

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chirurgie par PHACOEMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2^e Etage
Casablanca - Tél : 05 22 58 30 73 / 0700 756 754 - Urgences : 0661 32 90 66

E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : الدار البيضاء في :

03 FEV. 2022

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة الجلاحة بالفاکو، الأشعة فوق الصوتية.
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمير واللازيك.
طب المول، عدسة الاتصال، الليزر، راديو الشبكة

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدى معروف - أولاد حدو - طريق الثاني - الدار البيضاء
الهاتف : 0700 756 754 / 0522 58 30 73 - الحالات المستعجلة : 0661 32 90 66
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

FL DSI I Housain.

I Mew us J

Mr3

Ahu jocam

Dufcim mopo mi J
A mx L!

Dr. Youssef BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE
136, Imme Faraj N° 5 - Route Boukoura
Sidi Maârouf - 2^e Etage - Casablanca
Tél: 0522 58 30 73 Gsm: 0661 32 90 66